

CUESTIONARIO DE RE-EMPLEO Y EVALUACIÓN DEL DERECHO A BENEFICIOS

Complete el **frente y el dorso** de este formulario y traigalo a su entrevista. No traiga su formulario para Beneficios Continuos a esta cita. Envíelo por correo en el sobre suministrado, como de costumbre y a tiempo.

EL NO CUMPLIR CON ESTA CITA PODRÁ AFECTAR SU DERECHO A RECIBIR BENEFICIOS DEL SEGURO DE DESEMPLEO.

Nombre _____ Número de Seguro Social _____

1. Suministre su(s) ocupación(es) usual(es) Años de experiencia Última clase de salario/jornal

2. Última fecha que estaba empleado(a): _____

3. ¿Qué clase de trabajo está buscando? _____

4. Salario más bajo que Ud. aceptaría para comenzar a trabajar: Por hora _____ Semana _____ Mes _____

5. ¿Qué turno(s) de trabajo está Ud. dispuesto(a) aceptar? _____

6. ¿Qué método de transporte usará para ir y venir del trabajo? _____

7. ¿Cuánto tiempo está Ud. dispuesto(a) a utilizar para ir a un trabajo? _____

8. ¿En qué áreas/localidades está Ud. dispuesto(a) a aceptar trabajo? _____

9. ¿Con cuántos empleadores/patrones se comunica Ud. cada semana? _____

10. ¿Existe algún día de la semana que Ud. no está anuente(a) o no puede trabajar? Sí No
 Si sí, indique el(los) día(s) de la semana y la razón por la que no puede o no está anuente(a) a trabajar. _____

11. ¿Está Ud. empleado(a) por su propia cuenta o planea ser empleado(a) por su propia cuenta? Sí No

12. ¿Está Ud. matriculado(a) o planea matricularse en la escuela o en un curso de entrenamiento? Sí No

13a. Si Ud. es miembro(a) de un sindicato, escriba el nombre y el número del sindicato.
 Nombre _____ No. _____

13b. ¿Está Ud. inscrito(a) con su sindicato como miembro sin trabajo? Sí No

13c. ¿Qué es lo que su sindicato le exige a Ud. para tener derecho a ser despachado(a) a un trabajo? _____

13d. Desde su último día de trabajo, ha (si contesta sí a cualquiera de las siguientes preguntas, escriba la fecha y explique):

- 1. ¿Estado ausente cuando pasan lista? Sí No
- 2. ¿Sido despachado(a) a algún trabajo? Sí No
- 3. ¿Rehusado ser despachado(a) a algún trabajo? Sí No

Fecha: _____ Explicación: _____

COMPLETE EL CUESTIONARIO DE SU ESFUERZO PARA BUSCAR TRABAJO, EN EL DORSO

